第１号様式（第６条関係）

一宮市犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）給付申請書

~~令和~~　　年　　月　　日

（あて先）一宮市長

　　　　〒

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　 　　　被害者との続柄

生年月日　　　　　　　　 　　　　年　　　月　　 日生

電話番号　（　　　　　　）　　　　　－

代理申請者　 〒

　　　 住　　所

氏　　名 　　　　　　　　　　申請者との関係

生年月日 　　　　　　 　 　　　年　　　月　　 日生

電話番号 　（　　　　　　）　　　 　－

代理申請をする理由

　一宮市犯罪被害者等見舞金給付要綱第６条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　犯罪被害の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 被害者の氏名 |  |
| 被害者の生年月日 | 年　　　月　　　日 生 |
| 被害者の住所 |  |
| 被害が発生した日 |  |
| 被害を知った日 |  |
| 被害を受けた場所 |  |
| 加害者の氏名※ | ※判明していない場合は記載不要 |
| 加害者の罪名※ | ※判明していない場合は記載不要 |
| 犯罪被害の概要 |  |
| 事件捜査担当警察署 | 都道府県　　　　　　　　　　　　　　　　警察署 |

２　犯罪被害者又は第１順位遺族（申請者）と加害者の親族関係（婚姻の届出をしていないが、事実上の婚姻関係と同様の事情、一宮市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度及び他の地方公共団体における同様の制度に基づくファミリーシップの関係を含む。）

* なし　　　□ あり （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　犯罪被害者による犯罪行為誘発行為、責めに帰すべき行為の有無

* なし　　　□ あり （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（表面）

４　犯罪被害者及び申請者とも暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成

３年法律第77号）第２条第６号に定める暴力団員に該当せず、また、同条第２号に定

める暴力団若しくは暴力団員と密接な関係にはありません。

* はい　　　□ いいえ

５　見舞金の給付後に、故意の犯罪による被害でないと判明した場合、若しくは見舞

金の給付後に一宮市犯罪被害者等見舞金給付要綱第５条又は第10条の規定に該当す

ることが判明した場合、同要綱第11条の規定に基づき、既に給付を受けた見舞金を

速やかに返還いたします。

* はい　　　□ いいえ

６　見舞金の給付に必要な警察等関係機関が保有する犯罪被害者等の個人情報につい

て、一宮市が収集し、提供を受けることへの同意の有無

* 同意します　　　□ 同意しません

７　この申請において、給付決定を受けた後に、この遺族見舞金を受け取るべき遺族

が判明したとき等、他の遺族との調整が必要となる場合は、私の責任において解決

いたします。

* はい　　　□ いいえ

（裏面）

８　添付書類（申請に当たって添付する書類の□にチェックを付けてください。）

□ 犯罪被害者の死亡診断書、死体検案書その他当該犯罪被害者の死亡の事実

　 及び死亡の年月日を証明することができる書類の写し

　　　□ 申請を行う者が、犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において、

　　　　 市内に住所を有していた者又は居住していた者であることを証明する書類

（住民票の写し、戸籍の附票等）

□ 申請を行う者の氏名、生年月日及び犯罪被害者との続柄に関する戸籍の謄

　　　　 本又は抄本その他の証明書

□ 申請を行う者が犯罪被害者と婚姻の届出をしていないが、犯罪被害者の死

　　　　 亡の当時事実上婚姻関係と同様の事情にあった者であるときは、その事実

を認めることができる書類（住民票の写し、犯罪被害者及び申請を行う者

の親族、友人、隣人等の申述書、本市発行のパートナーシップ・ファミリ

ーシップ宣誓書受領証の写し又は受領カードの写し、他の地方公共団体に

おける一宮市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度と同様の制度

に基づく宣誓の証明書の写し等）

□ 申請を行う者が犯罪被害者と一宮市パートナーシップ・ファミリーシップ

宣誓制度及び他の地方公共団体における同様の制度に基づくファミリーシ

ップの関係にあった者であるときは、その事実を認めることができる書類（本市発行のパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証の写し又

は受領カードの写し、他の地方公共団体における一宮市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度と同様の制度に基づく宣誓の証明書の写し等）

□ 申請を行う者が配偶者以外の者であるときは、第１順位遺族であることを

証明することができる書類（先順位の者の死亡を明らかにすることができ

る戸籍の謄本又は抄本）

□ 申請を行う者が一宮市犯罪被害者等見舞金給付要綱第４条第１項第２号に

　　　　 該当する者であるときは、当該犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われ

　　　　 た時において、犯罪被害者と生計をともにしていた事実を認めることがで

きる書類

□ 第１順位遺族が２人以上あるときは、一宮市犯罪被害者等見舞金（遺族見

　　　　 舞金）受給代表者決定申出書（第２号様式）

□ 犯罪被害にあった事実を認めることができる書類（盗難等被害届出証明書、

　 交通事故証明書等）

□ その他市長が必要と認める書類

* 地方公共団体が発行する各種証明については発行日から３か月以内のものとし、

　 　住民票については個人番号（マイナンバー）の記載がないものを添付してくださ

　 　い。